

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

French Language Declaration

En tant l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

ACOUSTIC WAVE DEVICE COMPRISING

DOMAINS OF ALTERNATING POLARIZATION

et dont la description est fournie ci-joint à moins

- ci-joint
 a été déposée le _____

sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT

_____ et modifiée le
_____ (le cas échéant).

the specification of which:

- is attached hereto.
 was filed on July 10, 2001

as United States Application Number or PCT International Application Number

PCT/FR01/02225 and was amended on
_____ (if applicable).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

French Language Declaration

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des Etats-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les Etats-Unis et figurant ci-dessous et, en cochant la case, j'ai aussi indiqué ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée

Prior Foreign Application(s)
Demande(s) de brevet antérieure(s) dans un autre pays

00 09246	FRANCE
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)
_____	_____
(Number) (Numéro)	(Country) (Pays)

I hereby claim foreign priority under Title 35, United States Code, § 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below, and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed

Priority claimed
Droit de priorité
revendiquée

13 JULY 2000	<input checked="" type="checkbox"/> Yes Oui
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Anné de dépôt)	<input type="checkbox"/> No Non
_____	_____
(Day/Month/Year Filed) (Jour/Mois/Anné de dépôt)	<input type="checkbox"/> Yes Oui
_____	<input type="checkbox"/> No Non

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 119(e) of any United States provisional application(s) listed below

(Application No.) (Nº de demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)
_____	_____
(Application No.) (Nº de demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application

PCT/FR01/02225

(Application No.) (Nº de demande)	10 JULY 2001
(Filing Date) (Date de dépôt)	_____
_____	_____
(Application No.) (Nº de demande)	(Filing Date) (Date de dépôt)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

(Status) (patented, pending, abandoned)
(Statut) (breveté, en cours d'examen, abandonné)

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIRS En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement)

POWER OF ATTORNEY As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith (list name and registration number)



022850

Addresser toute correspondance à

Send Correspondence to



022850

Addresser tout appel téléphonique à
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to (name and telephone number)
(703) 413-3000

Nom complete de l'unique ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor <u>Sylvain BALLANDRAS</u> 18 FEV. 2002	
Signature de l'inventeur	Date	Inventor's signature
Domicile	Residence 25720 AVANNE-AVENEY France <i>FRY</i>	
Nationalité	Citizenship French	
Adresse Postale	Post Office Address 6 Rue du Bac	
	25720 AVANNE- AVENEY France	
Nom complete du second co-inventeur, le cas échéant	Full name of second joint inventor, if any <u>Brice GAUTIER</u> 18 FEV. 2002	
Signature de l'inventeur	Date	Second inventor's signature
Domicile	Residence 25200 MONTBELIARD France <i>FRY</i>	
Nationalité	Citizenship French	
Adresse Postale	Post Office Address 2 Rue St. Martin	
	25200 MONTBELIARD France	

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors)

French Language Declaration

Nom complete de l'unique ou premier inventeur <i>300</i>	Full name of third joint inventor, if any Daniel HAUDEN
Signature de l'inventeur	Date
Domicile	Residence 25000 BESANCON France
Nationalité	Citizenship French
Adresse Postale	Post Office Address 19 Chemin du Fort des Montbouchons
	25000 BESANCON France
Nom complete du second co-inventeur, le cas echeant <i>400</i>	Full name of fourth joint inventor, if any Jean-Claude LABRUNE
Signature de l'inventeur	Date
Domicile	Residence 90700 CHATENOIS-LES-FORGES..
Nationalité	Citizenship French
Adresse Postale	Post Office Address 13 Bis Rue du Fort
	90700 CHATENOIS-LES-FORGES
Nom complete du second co-inventeur, le cas echeant	Full name of fifth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur	Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse Postale	Post Office Address
Nom complete du second co-inventeur, le cas echeant	Full name of sixth joint inventor, if any
Signature de l'inventeur	Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse Postale	Post Office Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature de tout co-inventeur supplémentaire)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors)